



L.dz. DS./<sup>3083</sup>.../2021

Toszek, dn. 08.07.2021r.

**ZAPYTANIE OFERTOWE**  
**nr sprawy 22/DEG/MM/2021**

1. Tryb udzielenia zamówienia:

Zapytanie ofertowe zgodnie z ustawą z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 2019 z późn. zm.)

2. Zamawiający:

**SP ZOZ Szpital Psychiatryczny w Toszku, ul. Gliwicka 5, 44-180 Toszek**  
zaprasza do złożenia propozycji ofertowej na:

3. Przedmiot zamówienia:

**Zakup i montaż urządzenia do ćwiczeń w zakresie zadania „Rewitalizacja parku szpitalnego na terenie Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Szpitala Psychiatrycznego w Toszku wraz z budową tężni solankowej dla pacjentów, rodzin pacjentów, pracowników oraz mieszkańców Powiatu Gliwickiego” w ramach Marszałkowskiego Budżetu Obywatelskiego Województwa Śląskiego**

4. Termin realizacji zamówienia:

- 2 m-ce od daty podpisania umowy

5. Kryteria wyboru propozycji ofertowych:

W celu wyboru najkorzystniejszej oferty Zamawiający przyjął następujące kryterium:  
**cena brutto za realizację zamówienia - 100 %**

**Zasady oceny ofert według ustalonego kryterium:**

Ocena ofert dokonywana będzie wg kryterium:

**cena brutto za realizację zamówienia, wg wzoru:**

Sposób liczenia:

$$C = \frac{C_N}{C_{OB}} \times W_C \quad \text{gdzie:}$$

C - ilość punktów otrzymanych za proponowaną cenę

C<sub>N</sub> - najniższa cena proponowana przez Wykonawców

C<sub>OB</sub> - cena badanej oferty

W<sub>C</sub> - wartość wagowa 100 %

Oferty oceniane będą za pomocą systemu punktowego.

Obliczenia będą dokonywane z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która uzyska najwyższą liczbę punktów

6. Wymagania jakie powinni spełniać wykonawcy zamówienia w zakresie dokumentów i oświadczeń:

- a) Uprawnienia niezbędne do realizacji przedmiotu zamówienia
- b) Dostarczenie atestów urzędów

7. Wymagania odbioru dokumentacji:

- a) Z odbioru urzędów sporządzony zostanie protokół w formie pisemnej

8. Zakres:

- Dostarczenie i montaż urządzenia do siłowni zewnętrznej typu narciarz lub biegacz – dla dorosłych
- Dostarczenie i montaż urządzenia do siłowni zewnętrznej typu twister – dla dorosłych
- Urządzenia muszą posiadać wymagane atesty oraz certyfikaty

9. Istotne postanowienia umowy, które zostaną zawarte w jej treści:

- a) Przedmiot zamówienia należy wykonać z należytą starannością, zgodnie z obowiązującymi przepisami, normami technicznymi, standardami, zasadami sztuki budowlanej, etyką zawodową
- b) Wykonawca zobowiązuje się wykonać przedmiot zamówienia zgodnie z obowiązującymi przepisami
- c) Przedstawicielem zamawiającego uprawnionym do reprezentowania go w sprawach związanych z bieżącą realizacją umowy jest: mgr Anna Misztela, mgr Marta Kapiciak-Milewska

Strona internetowa: [www.szpitaltoszek.pl](http://www.szpitaltoszek.pl), nr telefonu centrali: 32 233-41-12  
e-mail: [info@szpitaltoszek.pl](mailto:info@szpitaltoszek.pl)

SP ZOZ Szpital Psychiatryczny jest jednostką ochrony zdrowia Samorządu Województwa Śląskiego

 **Śląskie.**

- d) Strony postanawiają, że rozliczenie Wykonawcy za wykonanie przedmiotu umowy nastąpi na podstawie faktury, wystawionej przez Wykonawcę w oparciu o bezusterkowy protokół odbioru końcowego przedmiotu umowy
- e) Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną:
- za odstąpienie od umowy przez Zamawiającego z przyczyn, za które ponosi odpowiedzialność Wykonawca – w wysokości 5% wynagrodzenia umownego za niezrealizowaną część umowy,
  - za odstąpienie od umowy przez Wykonawcę z przyczyn, za które ponosi odpowiedzialność Wykonawca – w wysokości 5% wynagrodzenia umownego za niezrealizowaną część umowy,
  - za zwłokę w oddaniu w terminie określonym umową przedmiotu zamówienia – w wysokości 0,2% wynagrodzenia umownego za każdy dzień zwłoki,
  - za zwłokę w usunięciu wad stwierdzonych przy odbiorze – w wysokości 0,2% wynagrodzenia umownego za każdy dzień zwłoki liczony od ostatniego dnia okresu wyznaczonego na usunięcie wad.
- Zamawiający zapłaci wykonawcy karę umowną:
- za odstąpienie od umowy przez Wykonawcę z przyczyn, za które ponosi odpowiedzialność Zamawiający – w wysokości 5% wynagrodzenia umownego, za wyjątkiem sytuacji określonych w art.145 ustawy Prawo zamówień publicznych,
  - za zwłokę w przeprowadzeniu odbioru końcowego przedmiotu umowy – w wysokości 0,2% wynagrodzenia umownego za każdy dzień zwłoki, licząc od dnia następnego po terminie, w którym odbiór powinien być zakończony.
- f) Oprócz przypadków wymienionych w treści tytułu XV Kodeksu Cywilnego Zamawiającemu przysługuje prawo odstąpienia od umowy bez zapłaty kar umownych w następujących sytuacjach:
- w razie wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawierania umowy,
  - zostanie ogłoszona upadłość lub rozwiązanie firmy Wykonawcy,
  - zostanie wydany nakaz zajęcia majątku Wykonawcy

- Wykonawca nie rozpoczął wykonywania umowy bez uzasadnionych przyczyn oraz nie kontynuuje go pomimo wezwania Zamawiającego złożonego na piśmie, Wykonawca przerwał z własnej inicjatywy realizację umowy i przerwa ta trwa dłużej niż 14 dni.

Wykonawcy przysługuje prawo odstąpienia od umowy w szczególności, jeżeli:

- Zamawiający odmawia bez uzasadnionych przyczyn odbioru robót lub odmawia podpisania protokołu odbioru.

Odstąpienie od umowy może nastąpić w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach.

- g) Zmiany i uzupełnienia do umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności. Uzgodnienia w tym zakresie wymagają dla swej ważności zatwierdzenie przez Dyrektora Szpitala.
- h) Za wykonanie czynności zawartych w umowie odpowiedzialność ponosi Wykonawca

**Zwracamy się z prośbą o przesłanie propozycji ofertowej wypełnionej zgodnie z załącznikiem nr 1 do niniejszego zapytania ofertowego pocztą elektroniczną na adres:**

**[m.milewska@szpitaltoszek.pl](mailto:m.milewska@szpitaltoszek.pl)**

**w nieprzekraczalnym terminie do 20.07.2021r. do godz. 10.00**

**z dopiskiem „Propozycja ofertowa – nr postępowania 22/DEG/MM/2021”**

**Osoby do kontaktu:**

**mgr Marta Kapiciak-Milewska – Referent**

**tel. (32) 233-41-12 wew. 240**

**mgr inż. Anna Misztela –Kierownik Warsztatów**

**tel. (32) 233-41-12 wew. 240**

**Kierownik Zamówień  
Publicznych**

**mgr inż. Anna Skandy**

Załączniki:

1. Propozycja ofertowa.

## PROPOZYCJA OFERTOWA nr sprawy 22/DEG/MM/2021

Zakup i montaż urządzenia do ćwiczeń w zakresie zadania „Rewitalizacja parku szpitalnego na terenie Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Szpitala Psychiatrycznego w Toszku wraz z budową tężni solankowej dla pacjentów, rodzin pacjentów, pracowników oraz mieszkańców Powiatu Gliwickiego” w ramach Marszałkowskiego Budżetu Obywatelskiego Województwa Śląskiego

Nazwa Wykonawcy .....

Adres Wykonawcy .....

Numer telefonu / fax .....

## 1. Propozycja ofertowa.

Lp.	Nazwa	J.m.	Cena jedn. netto (zł)	Ilość	Wartość netto (zł) cena jedn. netto x ilość	VAT (%)	Wartość VAT (zł)	Wartość brutto (zł)
1.	Zakup i montaż urządzenia do ćwiczeń w zakresie zadania „Rewitalizacja parku szpitalnego na terenie Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Szpitala Psychiatrycznego w Toszku wraz z budową tężni solankowej dla pacjentów, rodzin pacjentów, pracowników oraz mieszkańców Powiatu Gliwickiego” w ramach Marszałkowskiego Budżetu Obywatelskiego Województwa Śląskiego - urządzenie treningowe do siłowni zewnętrznej typu narciarz lub biegacz dla dorosłych	szt.		1				
2	Zakup i montaż urządzenia do ćwiczeń w zakresie zadania „Rewitalizacja parku szpitalnego na terenie Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Szpitala Psychiatrycznego w Toszku wraz z budową tężni solankowej dla pacjentów, rodzin pacjentów, pracowników oraz mieszkańców Powiatu Gliwickiego” w ramach Marszałkowskiego Budżetu Obywatelskiego Województwa Śląskiego - urządzenie treningowe do siłowni zewnętrznej typu twister dla dorosłych	szt.		1				
<b>RAZEM:</b>								

## 2. Termin płatności:

Wyznaczamy płatność w terminie ..... dni od daty dostarczenia kompletnych i prawidłowo wystawionych dokumentów rozliczeniowych.  
/wymagane jest min. 21 dni, max. 30 dni/

## 3. Gwarancja jakości: .....

## 4. Inne .....

..... dn .....



pieczęć i podpis Dostawcy  
lub upoważnionego przedstawiciela (li) Dostawcy